

探讨延续护理模式在老年慢性病护理管理中的应用效果

巫林茂

成都大学附属医院 四川成都 610000

〔摘要〕目的 分析在老年慢性病患者护理管理期间应用延伸护理模式的效果。方法 在 2020 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 82 例老年慢性病患者分为两组,对照组采用常规护理模式,研究组采用延伸护理模式,对比护理效果。结果 研究组护理后的慢性病知识掌握水平相对较高;研究组患者预后康复水平更好;研究组护理满意度更高,差异具有统计价值($P<0.05$)。结论 在老年慢性病患者护理管理期间,延续护理模式可以帮助患者有效实现对于病情的控制,其对于患者预后健康的恢复具有积极作用。

〔关键词〕老年慢性病;延续护理模式;慢性病知识掌握水平

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-018-02

〔Abstract〕Objective To analyze the effect of applying extended nursing mode during the nursing management of elderly patients with chronic diseases. Methods From January 2020 to January 2022, 82 elderly patients with chronic diseases were selected into two groups. The control group adopted the conventional nursing model, and the study group adopted an extended nursing model to compare the nursing effect. Results The level of knowledge mastery of chronic diseases after nursing in the study group was relatively high; the prognosis and rehabilitation level of patients in the study group was better; the nursing satisfaction of the study group was higher, and the difference was statistically valuable ($P<0.05$). Conclusion During the nursing management of elderly patients with chronic diseases, the continuous nursing model can help patients effectively control the disease, which has a positive effect on the recovery of patients' prognosis and health.

随着我国逐渐进入老龄化社会,以高血压、高血糖以及高血脂为代表的一系列慢性病问题的发病率有所提升,其对于老年人群的健康造成了极大的影响与威胁^[1]。在日常生活中,对于广大老年人而言,由于对健康知识和护理常识缺乏足够的了解,其在日常生活中往往难以长期遵医嘱进行药物使用并规范自身生活,对于患者远期健康水平的保障与慢性病的控制造成了一定影响^[2]。本文针对在老年慢性病患者护理管理期间应用延伸护理模式的效果进行了分析,现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 82 例老年慢性病患者分为两组,对照组男 26 例,女 15 例;年龄 62~78 岁,平均 (67.15 ± 1.15) 岁;研究组男 24 例,女 17 例;年龄 61~79 岁,平均 (67.20 ± 1.20) 岁;差异无统计价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理模式,主要包括:①做好生活要点的宣教说明。②依据患者病情进行药物发放并告知使用方法。③解答患者及其家属在护理期间提出的相关疑问。

1.2.2 研究组

采用延伸护理模式,主要包括:①开展健康知识宣教在护理期间对慢性病知识及护理要点进行说明。②定期开展患者随访工作:在患者出院后定期通过电话与微信等方式进行患者随访,充分了解患者预后健康情况并结合患者在日常生活中遇到的困惑给予专业性解答与指导^[3]。③落实延伸性心理疏导:医护人员在护理工作开展期间应积极做好对于老年患者心理状态的评估与疏导工作。

1.3 观察标准

1.3.1 患者慢性病知识掌握水平

采用问卷评估,得分越高表示患者掌握水平越好。

1.3.2 患者预后康复水平

包括疾病控制率与再次入院率。

1.3.3 患者护理满意度

依据患者态度分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选取统计软件 SPSS20.0 处理数据,以 $P<0.05$,表示其具有统计价值。

2 结果

2.1 患者慢性病知识掌握水平对比

研究组护理后的慢性病知识掌握水平相对较高,差异具有统计价值 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者慢性病知识掌握水平

组别	n	护理前	护理后
研究组	41	57.22 ± 2.55	90.10 ± 2.14
对照组	41	57.15 ± 2.61	81.45 ± 2.22
t	-	0.123	17.962
P	-	0.903	0.000

2.2 患者预后康复水平对比

研究组患者预后康复水平更好,差异具有统计价值 ($P<0.05$)。见表 2。

2.3 患者护理满意度对比

研究组护理满意度更高,差异具有统计价值 ($P<0.05$)。见表 3。

3 讨论

对于广大老年人而言,由于受到年龄因素的影响,其身
(下转第 20 页)

研究组患儿术后并发症发生率、疼痛评分、满意度均显著优于对照组, 组间差异大 ($p < 0.05$), 临床可予以对比。见表 3。

表 2 对比 2 组患儿围术期效果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	活动时间 (h)	肛门排气 时间 (d)	开始进食 时间 (d)	停留监护室 时间 (d)
对照组	16	9.3±1.5	2.2±1.0	3.7±1.7	2.2±1.3
研究组	16	7.1±1.3	1.3±1.2	2.8±1.3	1.1±1.0
t 值	-	4.433	2.304	3.343	2.682
p 值	-	<0.001	0.028	0.001	0.011

表 3 对比 2 组患儿术后不适发生率、疼痛、满意度情况

分组	n	术后并发症发生率		疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$)	满意率	
		n	%		n	%
对照组	16	7	35.0	3.5±0.8	10	62.5
研究组	16	1	5.0	1.5±0.7	16	100.0
统计量	-	4.166		7.525	4.902	
p 值	-	0.053		<0.001	0.028	

3 讨论

胆总管囊肿的发生, 主要是因为胆总管出现畸形情况, 如今尚未确定该病的发生原因, 患儿发病后临床可见高热、腹痛等, 极易损伤患儿肝功能。腹腔镜手术作为治疗该疾病的主要方法, 能够利用微创手术切除胆总管囊肿, 纠正胆总管畸形, 但腹腔镜手术在操作过程中, 仍然具有一定的侵入性, 为了确保手术效果, 就非常有必要实施必要的护理方法。

根据如今常规护理应用的情况来看, 显然常规护理干预方法已经不能为患儿提供更好的护理服务, 主要是因为该方案护理方案不够丰富, 护理措施的落实比较刻板, 故此如何做好围手术期护理工作就显得非常关键。全程护理干预在缩小与患儿心理距离、改善患儿不良情绪, 扭转围术期患儿不愿配合的局面。而且, 全程护理可以通过术后体位干预、呼吸监测确保患儿术后呼吸处于通畅状态, 预防不良反应发生; 通过术后引流血液, 利于医生及时掌握患儿不良情况, 最终预防不良反应发生。另外, 术后饮食护理也同样重要, 主

要可以维持患儿营养, 可以加快其肠道蠕动速度, 避免发生肠胀气情况^[4-5]。由上可知, 该护理模式具有较高可行性。

本研究结果显示, 研究组围术期效果、术后并发症发生率、疼痛评分、满意度均显著优于对照组, 组间差异大 ($p < 0.05$), 临床可予以对比。可见, 全程护理在胆总管囊肿患儿中的应用, 可以提高干预的有效性和安全性, 获得患儿家属的一致好评, 与以往的研究结果一致^[6]。需要引起关注的是, 本研究主要为小样本单中心调查, 研究结果不够公正, 仍需要多中心、大样本的研究来佐证。胆总管囊肿具有较高发生率, 极易会受到诸多因素的影响, 给患儿的生命安全带来了诸多不良影响, 故此临床中仍需加强对患儿患者病情的关注, 按照具体影响采取全程护理方法, 以便给予患儿最有效和最有价值的治疗。

综上所述, 实施全程护理能够减少胆总管囊肿患儿腹腔镜手术后并发症发生率, 将其患儿疼痛度, 提供患儿家属满意度, 值得临床大力推广和应用。

[参考文献]

- [1] 姚晓艳, 朱莹莹, 丁雅茜. 集束化护理在胆总管囊肿患儿围术期的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(23):203-205.
- [2] 陈仲美, 胡东来, 陈俊杰, 周志坚, 方旋, 张杭, 孙志南, 徐胜, 郭晓东. 腹腔镜胆总管囊肿切除+肝肠 Roux-en-Y 吻合术治疗小儿胆总管囊肿伴穿孔效果分析 [J]. 现代实用医学, 2021, 33(11):1482-1484.
- [3] 李育龙. 腹腔镜胆总管囊肿切除联合肝总管空肠 Roux-en-Y 吻合手术治疗小儿胆总管囊肿的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(32):110-112.
- [4] 赵晓雪. 早期吸吮棒棒糖对先天性胆总管囊肿患儿术后胃肠功能的影响 [J]. 中国民康医学, 2020, 32(21):121-122.
- [5] 刘涛, 魏强. 腹腔镜手术与传统开腹手术对胆总管囊肿患儿应激反应及炎症因子水平的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(17):89-91.
- [6] 朱燕姍, 谢娃. 全程护理在腹腔镜手术治疗先天性胆总管囊肿患儿围手术期护理中的应用效果 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(07):128-129.

(上接第 18 页)

体各个系统与脏器的功能可出现不同程度的弱化, 其对于患者健康埋下了隐患。在护理服务开展过程中, 大量研究资料表明, 通过积极做好延伸护理模式的合理应用与落实, 医护人员可以在护理期间进一步实现对于服务内容的合理拓展与延伸, 其对于患者疾病知识掌握水平和自护能力的提升具有良好的促进意义。

综上, 在老年慢性病患者护理管理期间, 为了促进护理质量的优化, 医护人员应积极采用延续护理模式开展相关服务。

[参考文献]

- [1] 焦裕美, 郭群芳. 延续护理模式在老年慢性病护理管理中的应用效果分析 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(16):96-97, 100.
- [2] 邓碧霞, 徐述, 兰娟, et al. 新形势医养结合下老年慢性病患者延续护理模式的构建和应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7(1):173-175.

[3] 左婷婷, 徐春燕. 智慧护理在老年慢性病延续护理中的实践应用 [J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(3):137-140.

表 2 患者预后康复水平

组别	n	疾病控制效果		再入院情况	
		疾病控制数量	疾病控制率 (%)	再入院数量	再入院率 (%)
研究组	41	39	95.12	1	2.44
对照组	41	33	80.49	6	14.63
χ^2	-	-	4.100	-	3.905
P	-	-	0.043	-	0.048

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	41	20	19	2	95.12
对照组	41	14	18	9	78.05
χ^2	-	-	-	-	5.145
P	-	-	-	-	0.023